

SPAZIO ESPOSITIVO *)

SEZIONE ESPOSITIVA DI INTERESSE (indicare una sola voce)

L'Azienda _____ di seguito definita anche contraente, chiede di valutare una proposta di partecipazione per RIMINIWELLNESS 2023 di:

Metri quadri richiesti _____ Fronti

1	2	3	4
FIT	FUN	FIT GRAFICIZZATO	

Area preallestita

Sì	No
----	----

Se sì modello

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ABBIGLIAMENTO | <input type="checkbox"/> BENESSERE |
| <input type="checkbox"/> ALIMENTAZIONE | <input type="checkbox"/> EVENTI E FORMAZIONE |
| <input type="checkbox"/> ARREDAMENTO | <input type="checkbox"/> MEDIA SPECIALIZZATI |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONI ED ISTITUZIONI | <input type="checkbox"/> RIABILITAZIONE |
| <input type="checkbox"/> ATTREZZATURE | <input type="checkbox"/> SERVIZI |
| <input type="checkbox"/> AUTOMOTIVE | <input type="checkbox"/> TECNOLOGIA |
| | <input type="checkbox"/> TURISMO |

*) Per le informazioni sui costi di partecipazione, area e maggiorazioni vedi 'Modulo Tariffe Espositive'; per forniture comprese nell'allestimento vedi 'Modulo stand chiavi in mano' sempre consultabili sul sito www.riminiwellness.com
 Per maggiori informazioni sulle modalità di adesione vedi Regolamento Generale di Manifestazione sempre consultabile sul sito www.riminiwellness.com

MODALITÀ PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: ITALIAN EXHIBITION GROUP SPA
 Causale: ANTICIPO RIMINIWELLNESS 2023
 VOLKSBANK - BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE
 IBAN CODE: **IT60W0585611801194571392711**
 BIC CODE/SWIFT: BPAAIT2B194

Indicare chiaramente il **nome della azienda contraente**.

Si ricorda che il pagamento del saldo dovrà essere effettuato entro il 5 MAGGIO 2023

NOTE EVENTUALI DELL'ESPOSITORE

SOTTOSCRIZIONE DOMANDA DI ADESIONE

L'Azienda _____ titolare della domanda di adesione, presa visione del Regolamento Generale di Manifestazione (cod. riferimento RGI_WEL23) e del Regolamento Tecnico, sempre consultabili su www.riminiwellness.com, nonché dell'addendum COVID-19 (vedi link regolamento) che dichiara di accettare completamente con la stessa sottoscrizione della presente, **chiede di valutare una proposta di valutare una proposta di partecipazione al prossimo RIMINIWELLNESS 2023.**

OBBLIGATORIO

Data _____ Timbro e firma leggibile del legale rappresentante dell'Azienda contraente

Per specifica approvazione delle clausole del **REGOLAMENTO GENERALE DI MANIFESTAZIONE** e del **REGOLAMENTO TECNICO** trascritte ai seguenti **Capitoli, Numeri e Punti**.

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 1341 CC il sottoscritto approva specificatamente le clausole di cui:

REGOLAMENTO GENERALE DI MANIFESTAZIONE

Capitolo I art 2 (procedura di partecipazione), art. 3 (esclusione dalla manifestazione o mancata erogazione dei servizi), art. 4 punto 4.2 (assegnazione spazio), punto 4.3 (modifica - riduzione - sostituzione spazio), art. 5 (cessione- revoca- riduzione - recesso - mancata partecipazione),

Capitolo II art.1 punto 1.3.3 e punto 1.3.4 (dichiarazioni obbligatorie), art. 2 (tariffe e formule espositive obbligatorie), art. 3 (termini e modalità di pagamento), art. 4 (catalogo ufficiale di manifestazione e pianta guida tascabile), art. 5 (annullamento - sospensione manifestazione), art. 8 (riprogrammazione della manifestazione: svolgimento, durata e orari), art. 10 (pubblicità e volantaggio), art. 11 (vendita al dettaglio), art. 12 punto 12.2 (business meeting), art. 13 (somministrazione bevande e alimenti),

Capitolo III art. 1 (danni-assicurazione), art. 2 (responsabilità relativa alla proprietà intellettuale e industriale), art. 5 (modifiche e integrazioni Regolamento Generale di Manifestazione), art. 6 (riproduzioni fotografiche e video), art. 7 (accettazione Regolamento Generale di Manifestazione, lingua ufficiale, legge applicabile e Foro competente), art. 8 (D.lgs.231/2001, codice etico e risoluzione).

Capitolo IV art. 4 (garanzie, responsabilità, forza maggiore, siti terzi), art. 5 (collegamento a siti di terzi), art. 6 (responsabilità del partecipante), art. 8 (liberatoria materiali multimediali ai sensi di legge).

REGOLAMENTO TECNICO

Lettera E (sicurezza sul lavoro), **Numero 1** (progetti stand e loro approvazione), **Numero 2** (accesso al quartiere), **Numero 3** (allestimento e disallestimento stand) punto 3.1 (calendario e orari), punto 3.2 (obblighi e divieti durante le fasi di allestimento e disallestimento), punto 3.2.2 (divieto fumo), punto 3.3 (disallestimento stand), **Numero 4** (fornitori e erogazione servizi), **Numero 5** (norme di sicurezza - prevenzione incendi), **Numero 6** punto 6.1 (norme di sicurezza - impianti elettrici), punto 6.2 (impianti idrici), punto 6.3 (impianti telefonici), punto 6.4 (linee internet), **Numero 7** (sicurezza durante la manifestazione - sorveglianza - esonero responsabilità), **Numero 8** punto 8.6 (responsabilità macchinari), punto 8.7 (emissioni sonore), punto 8.8 (pulizia stand) punto 8.9 (smaltimento rifiuti ed eccedenze alimentari).

OBBLIGATORIO

Data _____ Timbro e firma leggibile del legale rappresentante dell'Azienda contraente

DATI COMMERCIALI - Indicare l'azienda interessata a valutare una proposta di partecipazione (contraente) in stampatello

Ragione Sociale				Telefono generale	
Indirizzo				Fax	
Città	CAP	Prov.	Nazione	Email	
Legale Rappresentante Azienda				Sito web	

DATI REFERENTE COMMERCIALE DA CONTATTARE *
CODICE SDI e PEC

Incaricato	Cellulare	Codice Univoco Ufficio C.U.U.
Email diretta	Telefono diretto	PEC per l'invio di fatture elettroniche

* I dati del **Referente commerciale** da contattare verranno trattati esclusivamente per finalità connesse agli adempimenti contrattuali, tra cui l'invio delle credenziali di accesso all'area riservata

DATI FISCALI DELL'AZIENDA PARTECIPANTE ** compilare/ correggere in stampatello leggibile

Ragione Sociale				Partita IVA/ Codice fiscale	
Indirizzo				Telefono generale	
Città	CAP	Prov.	Nazione	Email	

DATI FISCALI ** compilare SOLO SE il PAGANTE è DIVERSO DAL PARTECIPANTE

Ragione Sociale				Partita IVA/ Codice fiscale	
Indirizzo				Telefono generale	
Città	CAP	Prov.	Nazione	Email	

** in caso di esenzione Iva anticipare la documentazione a customers@iegexpo.it

Si ricorda che, con l'indicazione di un diverso intestatario dei documenti fiscali (vedi Regolamento Generale di manifestazione Cap I art 2), il contraente/partecipante dichiara a Italian Exhibition Group Spa di valutare la proposta di partecipazione che gli verrà inviata e, una volta sottoscritta anche la proposta di partecipazione, di partecipare alla manifestazione, nell'interesse dell'intestatario dei documenti fiscali, dal quale ha ottenuto apposito mandato.

In caso di eventuali contestazioni da parte dell'intestatario dei documenti fiscali, il contraente/partecipante si impegna a regolare direttamente e in proprio ogni pendenza con Italian Exhibition Group Spa.

OBBLIGATORIO

Data: _____
Timbro e firma leggibile del legale rappresentante dell'Azienda contraente

In relazione alla manifestazione RIMINIWELLNESS 2023 l'azienda sopra indicata dichiara sotto la propria responsabilità che:

NON è soggetta agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010

È soggetta agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010

Nel qual caso si impegna a compilare e restituire il modulo "tracciabilità flussi finanziari" scaricabile al link http://my.sigep.it/upload_janus/modulistica/SIG/modflussifinanziari.pdf

Si ricorda che, nel caso in cui il Codice C.I.G. e C.U.P. (se obbligatorio) non vengano forniti prima che abbia inizio l'esecuzione della prestazione, ITALIAN EXHIBITION GROUP sarà ritenuta esonerata da ogni responsabilità in ordine agli obblighi di cui alla Legge 136 del 2010

OBBLIGATORIO

Data: _____
Timbro e firma leggibile del legale rappresentante dell'Azienda contraente

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa privacy al seguente link https://my.iegexpo.it/upload_ist/Privacy_ITA.pdf, dichiaro la seguente volontà circa il trattamento dati per autonome finalità di marketing diretto da parte di terzi partner di IEG. (finalità 5 dell'informativa trattamento dati personali)

Do il consenso Nego il consenso

inviare a expo@iegexpo.it in formato PDF

**MODULO ISCRIZIONE
 AZIENDE CO-ESPOSITRICI**

L'Azienda _____, titolare della domanda di adesione, dichiara di voler ospitare all'interno del proprio stand, una volta sottoscritta anche la proposta di partecipazione, le seguenti aziende co-espositrici, **impegnandosi a versare la cifra di € 2.000,00 più il kit servizi base (€ 998,00).**

Note: rinvia questo modulo solo se compilato

Le aziende Co-Espositrici partecipano direttamente alla manifestazione.

Gli importi dovuti per le aziende co-espositrici vengono automaticamente e direttamente imputati all'azienda espositrice.

Per maggiori informazioni vedi regolamento Generale di manifestazione sempre consultabile su www.riminiwellness.com

Detti importi vanno maggiorati di I.V.A. se dovuta

DATI AZIENDA CO-ESPOSITRICE A	
Rag. sociale _____	Referente Commerciale*
Partita IVA _____	
Indirizzo _____	Telefono diretto
Città _____	
CAP _____ Prov. _____ Nazione _____	e-mail diretta
Telefono _____ Fax _____	
e-mail _____	
Sito web _____	

DATI AZIENDA CO-ESPOSITRICE B	
Rag. sociale _____	Referente Commerciale*
Partita IVA _____	
Indirizzo _____	Telefono diretto
Città _____	
CAP _____ Prov. _____ Nazione _____	e-mail diretta
Telefono _____ Fax _____	
e-mail _____	
Sito web _____	

DATI AZIENDA CO-ESPOSITRICE C	
Rag. sociale _____	Referente Commerciale*
Partita IVA _____	
Indirizzo _____	Telefono diretto
Città _____	
CAP _____ Prov. _____ Nazione _____	e-mail diretta
Telefono _____ Fax _____	
e-mail _____	
Sito web _____	

NOTA BENE:

* I dati del Referente Commerciale da contattare verranno trattati esclusivamente per finalità connesse agli adempimenti contrattuali, tra cui l'invio delle credenziali di accesso all'area riservata.

ITALIAN EXHIBITION GROUP SPA declina ogni responsabilità derivante da eventuali errori od omissioni nella piattaforma digitale. Non si assume inoltre nessuna responsabilità per il mancato inserimento degli espositori che non abbiano provveduto all'aggiornamento dei dati nella sezione "Scheda Aziendale" presente in Area Riservata Espositori nei tempi previsti, o che non abbiano versato interamente o in parte le somme relative all'iscrizione delle Ditte co-espositrici.

OBBLIGATORIO
_____ Data Timbro e firma leggibile del legale rappresentante dell'Azienda contraente